1 例糖尿病合并急性心衰患者的护理个案分析

董樱，冯亚静

（北京中医药大学东方医院 急诊科，北京 100078）

摘要：本个案分析探讨了一例糖尿病合并急性心衰患者的护理过程。糖尿病合并心衰增加了患者的复杂性和护理挑战。通过综合护理评估，护理团队有效地应对了患者的生理和心理需求。在心血管监测、糖尿病管理、氧疗和心理支持等方面，科学干预措施得到了执行，使患者的病情得到控制和改善。护理效果评价显示，患者的生理指标逐渐稳定，血糖和心血管状况得到有效控制。这个案例强调了综合性护理模式在复杂疾病管理中的重要性，为类似疾病的护理提供了经验和启示。

关键词：糖尿病；急性心衰；护理措施

Nursing case analysis of a case of diabetes complicated with acute heart failure

Dong Ying ,Feng Yajing

（Department of Emergency Medicine, Dongfang Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078）

Abstract: This case analysis discussed the nursing process of a patient with diabetes complicated with acute heart failure. Diabetes combined with heart failure increased the complexity of patients and nursing challenges. Through comprehensive nursing evaluation, the nursing team effectively addressed the physiological and psychological needs of patients. In terms of cardiovascular monitoring, diabetes management, oxygen therapy and psychological support, scientific intervention measures have been implemented to control and improve patients' condition. The evaluation of nursing effectiveness shows that the patient's physiological indicators gradually stabilize, and blood sugar and cardiovascular status are effectively controlled. This case emphasizes the importance of a comprehensive nursing model in complex disease management, providing experience and inspiration for the care of similar diseases.

Keywords:diabetes; Acute heart failure; Nursing measures

糖尿病是一种常见的慢性代谢疾病，可能导致多个器官的损害和并发症。其中，心血管系统是糖尿病患者最常受累的器官之一。急性心衰是心脏功能受损导致心排血量减少或不能满足身体需要的临床表现。糖尿病患者合并急性心衰的护理具有一定的复杂性和挑战性[1-4]。在这种情况下，护理团队的作用尤为重要，需要在面对多重病因和病理生理机制交织的情况下，为患者提供个性化、综合性的护理方案，以实现病情的控制和康复。本个案分析旨在通过深入剖析一例糖尿病合并急性心衰患者的临床护理过程，探讨在面对如此复杂疾病情况时，护理团队如何紧密协作，运用医学知识和护理技能，从生理和心理两个方面全面关注患者需求。通过对该个案的详细分析，可以深刻理解患者的病情特点、护理干预的关键环节以及取得的护理效果，从而为类似情况下的护理工作提供有益的经验和启示。

1 病例介绍

患者女性，年龄 75 岁，分诊时间 2023 年 6 月 5 日 20：26，神志清楚，体温 36.2℃，脉搏 85 次/分，血压 143/53mmHg，分诊主诉心衰，主诉发热时间 5 天。现病史：5 天前发热，胸闷，无咳嗽，T37.9℃，WBC5.89×10^9/L，Hb73g/L，Cr185μmol/L。既往史：高血压 30+年，心梗 30 年，糖尿病 30 年。药物过敏史不详。查体：双肺呼吸音粗，双下肢轻度水肿。西医诊断：糖尿病；急性心衰。处理：留观，吸氧，给予患者实施有效抢救。

2 护理

2.1 护理评估

护理评估重点包括生理状况、心血管系统、血糖控制和心理状态。生理指标显示血压升高，呼吸频率增快，心音遥远，血糖升高。患者焦虑、恐惧情绪明显。

2.2 护理干预

2.2.1 心血管监测和干预：

为确保患者的心血管状况稳定，连续心电监护被安排在患者身上，以监测心脏电活动的变化。同时，每 4 小时测量一次血压、心率和呼吸频率，这有助于早期发现心律失常和血压波动等异常情况。根据医嘱，应用利尿药物帮助排除体内多余的液体[5-8]，减轻心脏负荷。此外，血管扩张药物根据医嘱使用，以拓展血

管，降低心脏后负荷，从而改善心脏的泵血功能。

2.2.2 糖尿病管理：

患者的血糖水平被严密监测，每日多次测量血糖，以确保血糖在稳定范围内。根据医嘱，调整胰岛素和口服药物剂量，以适应患者的实际血糖情况。此外，制定了个性化的饮食计划，控制碳水化合物的摄入，确保血糖控制得到有效维持。糖尿病患者易发生神经病变和微血管并发症，要密切关注足部健康，避免感染和溃疡。

2.2.3 氧疗和呼吸支持：

由于急性心衰可能导致氧供应不足，患者被安排氧疗以提高血氧饱和度。专业人员定期检查氧疗设备，确保氧气供应稳定[9-12]。此外，护士协助患者进行深呼吸练习，以防止肺部积液，预防肺部感染。咳痰训练也在日常护理中进行，以维持呼吸道的通畅。

2.2.4 心理支持：

护士与患者建立良好的沟通，倾听患者的情感表达，以缓解焦虑情绪。护士通过支持性沟通，提供情感支持和心理安慰，鼓励患者积极面对疾病挑战。如果患者情绪较为复杂，护士会协助安排心理咨询[13-15]，以提供更专业的心理支持。

2.2.5 心衰护理

定期监测患者的血糖水平、心率、呼吸频率、血压以及体重变化等指标。这有助于及早发现和处理异常情况。根据医生的建议，合理管理患者的药物治疗，包括利尿剂、ACE 抑制剂、β受体拮抗剂等。需要注意的是，某些药物可能会影响血糖水平，所以要密切监测患者的血糖反应。控制液体摄入，以防止液体潴留引发心衰恶化。同时，也要注意避免脱水，特别是因为高血糖可能导致患者尿量增加。提供适当的饮食，以控制血糖和体重。遵循医生或营养师的建议，控制碳水化合物的摄入，注重高纤维、低盐、低脂的饮食。在心衰急性期，病人通常需要卧床休息。护士要监测病人的呼吸状况，并在医生的指导下进行适度的活动恢复计划。制定适当的运动计划，有助于控制血糖、减轻心衰症状，但必须在医生的指导下进行，避免过度劳累。对患者及其家人进行教育，让他们了解糖尿病和心衰的基本知识，以及如何正确管理药物、监测指标、应对紧急情况等。

2.3 护理效果评价

在护理干预的过程中，患者的生理指标逐渐趋于稳定，血压下降，呼吸恢复正常。血糖水平得到有效控制，保持在目标范围内。患者情绪逐渐稳定，焦虑情绪减轻。通过护理团队的综合干预，患者的健康状况得到改善，病情得到控制，为后续治疗打下了良好基础。本文1例患者抢救成功，预后效果良好。

3 讨论

本个案分析强调了跨学科合作在复杂疾病护理中的重要性，通过综合护理评估、科学护理干预和及时护理效果评价，护理团队能够提供个性化的、全面的护理服务。这种情况下，护理人员需要综合考虑糖尿病和心衰两个疾病的特点，并采取适当的护理措施，以实现患者的稳定和康复。这个个案分析为类似疾病的护理提供了有益的经验和指导，也强调了患者的整体护理在促进康复中的不可或缺性。在未来的护理实践中，可以借鉴这种综合性护理模式，为患者提供更优质的护理体验和护理效果。

参考文献

[1]张双双,杨丽,沈丹,金海霞,汪文燕.规范化营养护理联合运动干预在妊娠糖尿病患者产后血糖控制中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(03):1-4.

[2]李江滢,张妍,张海燕.情绪护理结合奥瑞姆自护模式在中老年2型糖尿病患者中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(02):29-32.

[3]江蕊,胡成纳,芦小娜.中医综合护理在老年脑卒中合并糖尿病患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(02):53-56.

[4]邢洋,董金荣.循证护理对急性心衰患者再入院率的影响[J].中国城乡企业卫生,2022,37(02):88-89.

[5]王晓华,杨冰玲,林柑花,洪夏兰,罗英.专科护士主导的多学科团队护理在妊娠糖尿病伴亚临床甲减患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(12):79-81.

[6]施伟伟,姚月红,冯琪,刘高园.糖尿病患者述情障碍的相关影响因素及护理对策分析[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(09):128-130.

[7]贾灵云,王远芳,朱咪.临床护理路径对初诊妊娠糖尿病患者血糖水平和胰岛素抵抗的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(09):184-186.

[8]李世梅,李卓亚,芦荣,李志芳,李文玲.中医辨证施术方案在糖尿病护理门诊中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(07):53-56.
[9]何博,康娜,成红芳等.系统化急救护理对老年高血压合并急性心衰的效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(07):7-10.
[10]赵舒雅,成晶晶,吕晓琴.责任制护理干预在2型糖尿病患者护理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(05):187-189.
[11]江琳,樊鸿,邓丽香.个体化中医饮食护理结合运动护理对妊娠期糖尿病患者母婴结局的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(04):65-68.
[12]马小影,崔雅丽.重组人脑利钠肽治疗急性心衰效果观察及护理[J].中国城乡企业卫生,2022,37(11):194-196.
[13]卫笑,方海琴,吴新媛.综合护理对妊娠期糖尿病患者妊娠结局及围产儿健康状况的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(02):17-20.
[14]江丽玲,李萍,曹桂娴,谢学慧.中医辨证延续性护理在中老年糖尿病周围神经病变中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(02):45-48.
[15]刘霞,钟莉烨,冯卫苹.基于习惯养成教育的延续性护理在2型糖尿病患者护理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(01):112-114.